



Н.В. Ежова А.Э. Королева

ПЕДИАТРИЯ

РАЗНОУРОВНЕВЫЕ ЗАДАНИЯ



ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧИЛИЩ И КОЛЛЕДЖЕЙ

Н.В. Ежова А.Э. Королёва

ПЕДИАТРИЯ

РАЗНОУРОВНЕВЫЕ ЗАДАНИЯ

Рекомендовано
учреждением образования
«Республиканский институт профессионального образования»
в качестве практикума для учащихся учреждений,
обеспечивающих получение
среднего специального образования по специальностям
«Сестринское дело», «Лечебное дело»



Минск
«Вышэйшая школа»
2008

УДК 616-053.2(076.5)(075.32)

ББК 57.3я723

Е41

Рецензенты: цикловая методическая комиссия Белорусского государственного медицинского колледжа (*Т.А. Никифорова*); доцент кафедры основ медицинских знаний Белорусского государственного педагогического университета им. Максима Танка, кандидат медицинских наук *Л.А. Артишевская*

Все права на данное издание защищены. Воспроизведение всей книги или любой ее части не может быть осуществлено без разрешения издательства.

Ежова, Н. В.

Е41 Педиатрия. Разноуровневые задания : практикум / Н. В. Ежова, А. Э. Королёва. — Минск : Выш. шк., 2008. — 672 с. : ил.

ISBN 978-985-06-1508-4.

Дана система разноуровневых заданий по педиатрии; имеются эталоны ответов, переводная шкала оценки и оценочная ведомость, позволяющая дифференцированно провести учет знаний. Рассмотрены работы медицинской сестры со здоровым и больным ребенком, патология детей.

Для учащихся медицинских училищ и колледжей, слушателей отделений повышения квалификации, практикующих медсестер, фельдшеров.

УДК 616-053.2 (076.5)(075.32)

ББК 57.3я723

ISBN 978-985-06-1508-4

© Ежова Н.В., Королёва А.Э., 2008

© Издательство «Вышэйшая школа», 2008

ОТ АВТОРОВ

Проблема объективной оценки знаний всегда была актуальной. Этим объясняется естественный интерес к системе педагогических (дидактических) тестов, которые, являясь наиболее объективной и достоверной формой контроля и оценки знаний, позволяют сделать вывод о состоятельности специалиста.

Мы попытались создать систему педагогических (дидактических) заданий-тестов по дисциплине. Они дают возможность проверить сформированность знаний, умений, навыков, качественно и эффективно оценить уровень результатов учебной деятельности на ее любом этапе.

Полнота отображения материала в заданиях соответствует требованиям государственного образовательного стандарта, программе. Задания составлены на основе учебного материала, изложенного в учебнике «Педиатрия», учебных пособиях — «Вскармливание детей раннего возраста», «Педиатрия. Практикум», «Педиатрия. Доклиническая практика», а также учебного материала, изучаемого по смежным дисциплинам.

Все участники выполнения заданий поставлены в одинаковые условия, для оценки используются единые критерии, что дает возможность объективной оценки результатов учебной деятельности.

Задания имеют специфическую форму и являются разноуровневыми, так как сконструированы в виде последовательных заданий возрастающей трудности — уровней представления, понимания, применения, творчества. Каждое очередное задание с высокой степенью вероятности предполагает выполнение всех предыдущих. Это позволяет дифференцированно подойти к обучающимся с различным уровнем учебных достижений, выявить их потенциал и создать ситуацию успеха.

Немаловажным преимуществом использования разноуровневых заданий-тестов является возможность системно проверить достаточно большой объем учебного материала, выявить не только отдельные локальные знания, умения, но и всю структуру знаний в целом.

Разноуровневые задания-тесты позволяют рассмотреть ситуации, наиболее часто встречающиеся в практической дея-

тельности, что стимулирует мотивацию к обучению, способствует повышению уровня и качества подготовки.

С помощью разноуровневых заданий-тестов можно определить не только контроль владения организованным учебным материалом, но и глубину понимания дисциплины, логику рассуждения, стиль мышления. Это в большей мере относится к открытой форме заданий.

Достоинством предложенных тестов является возможность осуществления самообучения и самоконтроля, а также организации педагогического контроля. Для наиболее эффективного использования тестов при проведении тематического, периодического или итогового контроля предлагаемые варианты можно комбинировать. Если используется электронный вариант контроля, то наиболее целесообразны закрытые задания.

Структура предлагаемых разноуровневых заданий состоит из самого задания-теста, эталона ответа, переводной шкалы результатов тестирования.

Содержание и объем заданий включают все вопросы работы среднего медицинского персонала, специфику оказания медицинской помощи детскому населению, логику сестринского наблюдения и ухода за здоровым и больным ребенком по всем темам дисциплины.

В первом разделе (Н.В. Ежова) представлены задания по основам сестринского процесса, уходу за новорожденными в родовспомогательном учреждении и дома, вскармливанию детей в различные возрастные периоды жизни и в условиях загрязнения окружающей среды. Изложены задания по физическому, психическому и половому развитию ребенка, навыкам консультирования детей и подростков в области репродуктивного здоровья.

Во втором разделе (Н.В. Ежова) даны задания по уходу за недоношенным ребенком, детьми раннего и старшего возраста с заболеваниями, а также анатомио-физиологическим особенностям органов и систем в детском возрасте. Темы «Аномалии конституции», «Анатомио-физиологические особенности и болезни органов мочевого выделения» разработаны А.Э. Королёвой.

Уровень и структура знаний выявляются при анализе ответов каждого испытуемого на все предложенные задания. Сущность допущенных ошибок позволяет определить эталон ответа. Он является образцом правильно выполненного задания. При ответе на открытые задания эталон ответа в некоторых случаях может быть лишь ориентировочным.

Предлагаем использовать 100-балльную шкалу оценки. Количество набранных баллов является личным рейтингом участника тестирования и указывает на процент усвоения программного материала. Пересчет окончательной оценки на принятую 10-балльную шкалу легко осуществить с помощью переводной шкалы.

Переводная шкала

Количество баллов из 100	0	1–20	21–40	41–50	51–60	61–70	71–80	81–85	86–90	91–95	96–100
Отметка	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Можно произвести пересчет окончательной оценки на 10-балльную шкалу с помощью коэффициента успешности. Коэффициент усвоения (успешности) K представляет собой отношение суммы набранных баллов M к сумме всех баллов N : $K = M / N$.

Переводная шкала

Коэффициент успешности K	0	0,01–0,20	0,21–0,40	0,41–0,50	0,51–0,60	0,61–0,70	0,71–0,80	0,81–0,85	0,86–0,90	0,91–0,95	0,96–1,00
Отметка	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Практикум полезен учащимся медицинских училищ и колледжей, слушателям отделений повышения квалификации, практикующим медицинским сестрам и фельдшерам с целью обучения и текущего контроля знаний, для организации тематического педагогического контроля итоговой аттестации и последипломного сертификационного экзамена.

Авторы книги признательны за консультативную помощь по методике разработки разноуровневых тестов начальнику отдела методического обеспечения качества профессиональной подготовки Республиканского института профессионального образования *Н.Н. Сикорской*.

Мы будем благодарны читателям за все отзывы и предложения, направленные на совершенствование учебного пособия. Связаться с нами Вы можете по электронной почте: ezhovanv@tut.by

Успехов в работе!

Н.В. Ежова

Раздел I

РАБОТА МЕДСЕСТРЫ ПО ВОСПИТАНИЮ И РАЗВИТИЮ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА. СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС

ГЛАВА 1. ВОСПИТАНИЕ И РАЗВИТИЕ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА. ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

Цель изучения темы:

- ознакомиться с этапами сестринского процесса при работе со здоровым ребенком;
- сформировать понимание методики обследования органов и систем ребенка, уметь грамотно осуществить сестринский процесс;
- научиться применять знания, в том числе и в нестандартной ситуации.

Результат изучения темы:

- знать общие подходы к проведению обследования детей различного возраста;
- уметь составить карту сестринского процесса;
- уметь осуществить сестринский процесс здоровому ребенку при наиболее актуальных его проблемах.

ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

1-й вариант

I уровень

Выберите правильный ответ.

1. Пирамида основных человеческих потребностей предложена психологом:

- а) А. Терц;
- б) Маклейн;
- в) Маслоу;

- г) Бюлау;
- д) К. Рой.

5 баллов

2. Примерами зависимого типа сестринского вмешательства является:

- а) обучение навыкам ухода за ребенком; **5 баллов**
- б) проведение комплекса массажа и гимнастики;
- в) беседа о закаливании ребенка;
- г) советы пациенту по профилактике заболевания;
- д) выполнение инъекций.

3. В конце III этапа сестринского процесса медсестра обязана:

- а) ознакомиться с медицинской историей больного; **5 баллов**
- б) осуществить сестринское вмешательство;
- в) составить письменное руководство по уходу;
- г) проанализировать данные анамнеза;
- д) выявить проблемы пациента.

4. Цели и план сестринского ухода формулируются отдельно для каждой приоритетной проблемы:

- а) да; **5 баллов**
- б) нет.

II уровень

5. Установите соответствие.

Этапы сестринского процесса: Действия медсестры: **6 баллов**

- | | |
|------------------|------------------------------------|
| 1) планирование; | а) выявление сестринских проблем; |
| 2) оценка; | б) коррекция плана ухода; |
| 3) диагностика. | в) определение целей ухода; |
| | г) оказание помощи ребенку; |
| | д) анализ нарушенных потребностей. |

6. Установите последовательность этапов сестринского процесса:

- а) определение потребностей и выявление проблем; **9 баллов**
- б) сестринское обследование пациента;
- в) оценка эффективности сестринской помощи;
- г) выполнение плана сестринских вмешательств;
- д) планирование сестринской помощи.

Заполните.

7. Сестринский диагноз (PES-формат) состоит из трех компонентов:

- а) **6 баллов**
- б)
- в)

8. Примерами нарушения потребности развития ребенка являются:

- а) **6 баллов**
- б)
- в)
- г)
- д)

9. Дополните схему. **6 баллов**



Заполните таблицы.

10. **8 баллов**

Сравнительная характеристика	
Врачебный диагноз	Сестринский диагноз
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.

11. **8 баллов**

Примеры сестринских проблем (не менее 5 каждого вида)		
Физиологические	Психологические	Социальные

Решите задачи.

12. Вы медсестра детского хирургического отделения. На посту на строгом постельном режиме находится ребенок 6 лет с переломом ноги.

1. Какая существует классификация проблем пациента? **8 баллов**
2. На данном примере сгруппируйте возможные проблемы ребенка в связи с длительным ограничением подвижности.

13. В отделении находится ребенок 9 лет. Вчера у него появились выделения из носа.

Правильно ли сформулировала медсестра цель сестринского вмешательства: «Медсестра обучит ребенка правильной технике закапывания капель в нос»? **8 баллов**

14. Заполните таблицу. 8 баллов

Потребность	Возможные нарушения	Субъективное обследование (жалобы)	Объективное обследование	Примеры участия медсестры в удовлетворении потребности
Спать, отдыхать				

IV уровень

15. Смоделируйте карту сестринского вмешательства, используя таблицу. 10 баллов

Вы медсестра детского отделения. Из приемного покоя поступил ребенок 6 лет. Из анамнеза стало известно, что малыш родился преждевременно. От сверстников незначительно отставал в физическом развитии. В семье чувствует себя нежеланным ребенком. При осмотре на теле выявлены синяки и следы ударов ремнем. Ребенок замкнут, испытывает страх, сбивчиво пытается объяснить происхождение травм, при прикосновении вздрагивает.

При беседе с родителями выявлено, что отец довольно часто испытывает стресс на работе, недостаточно воспитан. О развитии ребенка этого возраста имеет расплывчатые представления. Семья ведет замкнутый образ жизни, социальные контакты ограничены.

Приоритетная проблема ребенка	Цели (ожидаемые результаты)	Планируемые сестринского вмешательства	Реализация сестринского вмешательства	Конечная дата достижения цели	Итоговая оценка эффективности

Переводная шкала

Количество баллов из 100	0	1–20	21–40	41–50	51–60	61–70	71–80	81–85	86–90	91–95	96–100
Отметка	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2-й вариант

I уровень

Выберите правильный ответ.

1. Цель сестринского процесса – это:

- а) составление письменного руководства по уходу; **5 баллов**
- б) определение очередности мероприятий ухода;
- в) активное сотрудничество с пациентом;
- г) диагностика заболевания;
- д) лечение и профилактика заболевания.

2. В конце II этапа сестринского процесса медсестра обязана:

- а) выявить сильные и слабые стороны в профессиональной деятельности; **5 баллов**
- б) установить приоритетные сестринские проблемы;
- в) разработать стандарты сестринской практики;
- г) оценить эффективность сестринского вмешательства;
- д) согласовать цели и план ухода с пациентом.

3. Сестринские диагнозы могут многократно меняться:

- а) да; **5 баллов**
- б) нет.

4. Каждый сестринский диагноз медсестра должна согласовывать с врачом:

- а) да; **5 баллов**
- б) нет.

II уровень

5. Выберите несколько правильных ответов.

Примерами независимого сестринского вмешательства являются:

- а) организация досуга; **6 баллов**
- б) реанимационные мероприятия;

- в) обучение членов семьи приемам ухода за ребенком;
- г) создание возвышенного положения;
- д) выполнение назначений.

Установите соответствие (соответствующих элементов может быть несколько).

<p>6. Ступени пирамиды Маслоу:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) выживание; 2) безопасность. 	<p>Универсальные потребности:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) быть чистым; б) одеваться, раздеваться; в) пить; г) быть здоровым; д) дышать; е) избегать опасности; ж) есть; з) выделять; и) поддерживать температуру тела. 	<p>6 баллов</p>
---	--	------------------------

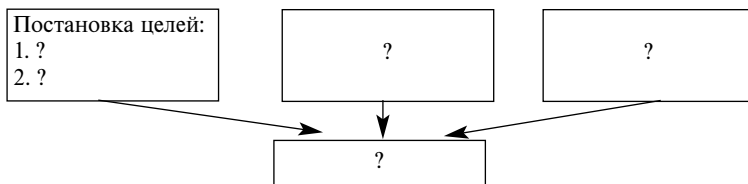
<p>7. Виды диагнозов:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) врачебный диагноз; 2) сестринский потенциальный диагноз; 3) сестринский психологический диагноз. 	<p>Диагнозы:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) дефицит общения; б) корь; в) пролежни; г) риск развития судорожного синдрома; д) социальная изоляция; е) недоверие медперсоналу. 	<p>6 баллов</p>
--	--	------------------------

8. Дополните таблицу. 6 баллов

Универсальные потребности (по В. Хендерсон)	
1. Дыхание	8.
2.	9.
3. Физиологические отправления	10. Общение
4.	11.
5.	12.
6.	13.
7. Температура тела и возможность ее регулировать	14. Знание о здоровом образе жизни и потребность в получении информации

9. Дополните схему.**6 баллов**

III этап сестринского процесса: ? (название)



III уровень

10. Заполните таблицу.**8 баллов**

Примеры сестринских проблем (не менее 4)	
настоящие (существующие)	потенциальные
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.

Решите задачи.

11. Вы медсестра детского эндокринологического отделения. В отделение поступил ребенок с сахарным диабетом. Вы сформулировали краткосрочную цель сестринского вмешательства: «Ребенок должен научиться с помощью медсестры в течение трех дней делать себе инъекции инсулина».

Проанализируйте, правильно ли сформулирована краткосрочная цель сестринского вмешательства. Поясните. **8 баллов**

12. Вы медсестра дошкольного учреждения. Составьте план удовлетворения потребности «Общаться» для ребенка 4 лет. **8 баллов**

13. Вы медсестра в школе. Разработайте план удовлетворения потребности «Учиться». **8 баллов**

14. Заполните таблицу.**8 баллов**

Потребность	Возможные нарушения	Субъективное обследование (жалобы)	Объективное обследование	Примеры участия медсестры в удовлетворении потребности
Одеваться, раздеваться				

IV уровень

15. Смоделируйте, используя таблицу, карту 10 баллов сестринского вмешательства.

Ребенку 2 года. Рос и развивался соответственно возрасту. В последнее время мама стала замечать, что у малыша снизился аппетит. Она очень обеспокоена этим.

Проблемы ребенка и матери	Сестринское вмешательство			
	Цели	Планирование	Реализация плана	Оценка эффективности

Переводная шкала

Количество баллов из 100	0	1–20	21–40	41–50	51–60	61–70	71–80	81–85	86–90	91–95	96–100
Отметка	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3-й вариант

I уровень

Выберите правильный вариант ответа.

1. Здоровье – это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов:

- а) да; **5 баллов**
 б) нет.

2. Сестринская история болезни – документ, отражающий квалификацию медицинской сестры, уровень ее мышления, а значит, и уровень и качество оказываемой ею помощи:

- а) да; **5 баллов**
 б) нет.

3. Сестринский диагноз – это клиническое суждение медсестры, в котором дается описание реакций пациента на фактически существующие и возможные (потенциальные) проблемы, связанные с состоянием его здоровья, с указанием вероятных причин этих реакций и характерных признаков:

- а) да; **5 баллов**
 б) нет.

4. Различают четыре этапа сестринского процесса:

- а) да; **5 баллов**
б) нет.

II уровень

Установите соответствие (соответствующих элементов может быть несколько).

5. Критерии здоровья:

- 1) характеризующие критерии;
2) определяющие критерии.

Признаки: **6 баллов**

- а) биологический анамнез;
б) уровень функционального состояния;
в) физическое развитие;
г) социальный анамнез;
д) нервно-психическое развитие;
е) наличие или отсутствие хронических заболеваний;
ж) генеалогический анамнез.

6. Характер обследования:

- 1) субъективные методы;
2) объективные методы.

Методы: **6 баллов**

- а) аускультация;
б) анамнез;
в) перкуссия;
г) пальпация;
д) жалобы;
е) осмотр;
ж) лабораторно-инструментальные результаты.

7. Виды анамнеза:

- 1) социальный анамнез;
2) биологический;
3) генеалогический.

Параметры: **6 баллов**

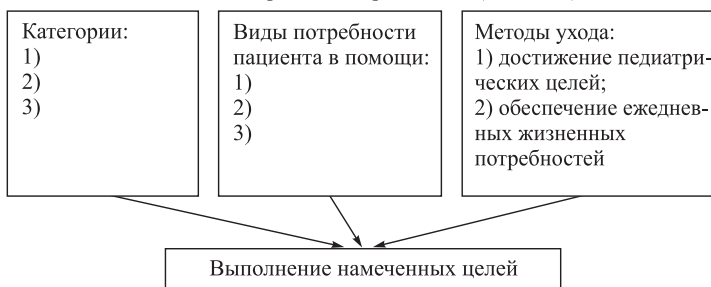
- а) наследственная отягощенность;
б) психологический климат семьи;
в) продолжительность родов;
г) полнота семьи;
д) вирусные заболевания во время беременности;
е) кесарево сечение;
ж) раннее искусственное вскармливание;
з) жилищно-бытовые условия.

Дополните схемы.

8.

6 баллов

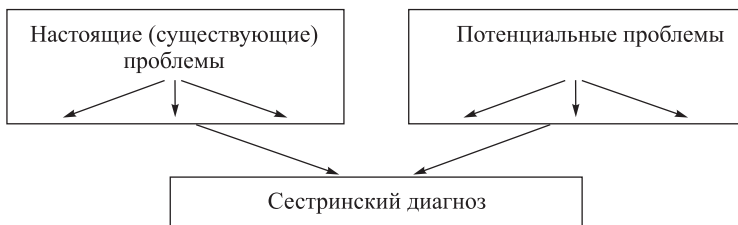
IV этап сестринского процесса: ? (название)



9.

6 баллов

II этап сестринского процесса: ? (название)



III уровень

Заполните таблицы.

10.

8 баллов

Подготовка к обследованию, особенности его применения				
Грудной возраст	Ребенок от 1 года до 3 лет	Ребенок дошкольного возраста	Ребенок школьного возраста	Подросток

11.

8 баллов

Особенности осмотра					
Признаки	Грудной возраст	Ребенок от 1 года до 3 лет	Ребенок дошкольного возраста	Ребенок школьного возраста	Подросток
1. Положение ребенка					
2. Последовательность действий					

ОГЛАВЛЕНИЕ

<i>От авторов</i>	3
Раздел 1. Работа медсестры по воспитанию и развитию здорового ребенка. Сестринский процесс	6
Глава 1. Воспитание и развитие здорового ребенка. Основы сестринского процесса	6
Основы сестринского процесса.....	6
Глава 2. Новорожденный ребенок, уход за ним	17
Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка.....	17
Адаптация новорожденного. Пограничные состояния.....	21
Требования, предъявляемые к уходу за новорожденным.....	24
Глава 3. Структура, санитарно-гигиенический режим отделения совместного пребывания матери и ребенка родовспомо- гательного учреждения	28
Глава 4. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения. Основы рационального питания	33
Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения.....	33
Вскармливание новорожденного.....	41
Преимущества грудного молока.....	41
Образование молока. Правила и техника кормления грудью.....	45
Консультирование по грудному вскармливанию.....	58
Затруднения при кормлении грудью.....	61
Затруднения при кормлении грудью со стороны матери... ..	62
Затруднения при кормлении грудью со стороны ребенка... ..	74
Коррекция питания.....	78
Частично грудное и искусственное вскармливание.....	82
Питание детей от 1 года до 7 лет. Особенности питания в условиях загрязнения окружающей среды.....	88
Питание детей от 1 года до 7 лет.....	88
Особенности питания в условиях загрязнения среды радионуклидами (РН).....	91
Глава 5. Рост и развитие	93
Физическое и половое развитие.....	93
Анатомо-физиологические особенности нервной системы. Нервно-психическое развитие.....	103

Глава 6. Работа медсестры по оценке показателей состояния здоровья и выполнению профилактических рекомендаций	112
Комплексная оценка состояния здоровья	112
Режим дня	116
Физическое воспитание	122
Массаж и гимнастика	123
Закаливание	132
Воспитательное воздействие	136
Гигиена ребенка раннего возраста	141
Уход за ребенком	144
Глава 7. Консультирование подростков и молодежи в области репродуктивного здоровья	149
Раздел II. Патология детей. Работа медсестры по уходу и наблюдению за больным ребенком	154
Глава 8. Недоношенный ребенок, уход за ним	154
Глава 9. Болезни новорожденных	171
Асфиксия. Перинатальное повреждение ЦНС. Врожденные пороки развития. Гемолитическая болезнь новорожденного	171
Асфиксия новорожденного	172
Перинатальное повреждение ЦНС. Врожденные пороки развития	179
Гемолитическая болезнь новорожденного (ГБН)	186
Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожной жировой клетчатки. Неинфекционные заболевания кожи, пуповинного остатка и пупочной ранки	196
Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожной жировой клетчатки	197
Неинфекционные заболевания кожи, пуповинного остатка и пупочной ранки	200
Внутриутробные инфекции. Инфекционные заболевания кожи, пуповинного остатка и пупочной ранки. Сепсис	206
Внутриутробные инфекции	207
Инфекционные заболевания кожи, пуповинного остатка и пупочной ранки. Сепсис	210
Глава 10. Анатомо-физиологические особенности костной и мышечной систем. Рахит. Гипервитаминоз D. Спазмофилия	221
Анатомо-физиологические особенности костной и мышечной систем	222
Рахит	227
Гипервитаминоз D	235
Спазмофилия	239

Глава 11. Аномалии конституции	243
Глава 12. Хронические расстройства питания (гипотрофия)	247
Глава 13. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания. Болезни органов дыхания	255
Анатомо-физиологические особенности органов дыхания.	256
Болезни верхних дыхательных путей	261
Бронхиты	267
Острая пневмония.	269
Глава 14. Болезни органов пищеварения	276
Стоматиты.	276
Глава 15. Паразитарные болезни	280
Аскаридоз	280
Энтеробиоз	284
Глава 16. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Болезни органов кровообращения	288
Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы.	288
Врожденные пороки сердца.	292
Острая ревматическая болезнь	299
Глава 17. Анатомо-физиологические особенности и болезни системы крови	302
Анатомо-физиологические особенности системы крови	302
Анемия.	305
Геморрагические диатезы.	317
Геморрагический васкулит.	317
Тромбоцитопении	321
Гемофилия	325
Острый лейкоз	329
Глава 18. Анатомо-физиологические особенности и болезни органов мочевого выделения	332
Анатомо-физиологические особенности органов мочевого выделения	333
Гломерулонефрит.	338
Пиелонефрит	344
Глава 19. Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы. Сахарный диабет	348
Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы	349

Сахарный диабет	352
Диабетический кетоацидоз и гипогликемии	362
Эталоны ответов	367
<i>Приложение. Оценочная ведомость</i>	666
<i>Литература</i>	668

Учебное издание

Ежова Наталья Васильевна
Королёва Анна Эдуардовна

ПЕДИАТРИЯ. РАЗНОУРОВНЕВЫЕ ЗАДАНИЯ

Практикум

Редактор *В.В. Такушевич*
Художественный редактор *В.А. Ярошевич*
Технические редакторы *Л.И. Счисленок, Н.А. Лебедевич*
Корректор *Е.З. Липень*
Компьютерная верстка *И.В. Скубий, Ю.Л. Шибяевой*

Подписано в печать 25.07.2008. Формат 84×108/32. Бумага офсетная. Гарнитура «Нимбус». Печать офсетная. Усл. печ. л. 35,28. Уч.-изд. л. 33,36. Тираж 900 экз. Заказ 1917.

Республиканское унитарное предприятие «Издательство “Вышэйшая школа”». ЛИ № 02330/0131768 от 06.03.2006.
220048, Минск, проспект Победителей, 11. <http://vshph.com>

Республиканское унитарное предприятие «Типография “Победа”».
ЛП № 02330/0056832 от 30.04.2004. 222310, Молодечно, ул. Тавлая, 11.